

**Al Dipartimento di Prevenzione – ASL del VCO  
Servizio di Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni Animali  
Via IV Novembre 294 - Crusinallo di Omegna (VB)  
[spvareac@aslvco.it](mailto:spvareac@aslvco.it)**

**RICHIESTA VIDIMAZIONE REGISTRO (barrare la casella interessata):**

- Ex art. 4; 5 D.L.vo 158/06 (trattamenti con sostanze ormonali o beta-agoniste);**
- Ex art. 79 D.L.vo 193/06 – art. 15 D.L.vo 158/06 (trattamenti terapeutici aziendali);**
- Ex artt. 79; 80; 81 D.L.vo 193/06 – art. 15 D.L.vo 158/06 (unificato scorta/trattamenti);**
- Ex artt. 80; 84 D.L.vo 193/06 (Ambulatori Veterinari)**
- Ex art. 85 D.L.vo 193/06 (Veterinari Zoiatri)**

**Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di:**

**Titolare dell’Azienda Zootecnica/Ragione sociale ditta \_\_\_\_\_**

**Identificato con codice allevamento \_\_\_\_\_  
specie allevata \_\_\_\_\_ con sede nel comune di \_\_\_\_\_**

**Titolare dell’Ambulatorio Veterinario/Ragione sociale \_\_\_\_\_**

**con sede a \_\_\_\_\_  
Ordine provinciale e numero iscrizione \_\_\_\_\_**

**Veterinario Zoiatra \_\_\_\_\_**

**Residente a \_\_\_\_\_  
Ordine provinciale e numero iscrizione \_\_\_\_\_**

**CHIEDE**

**Il rilascio del registro indicato in oggetto.**

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**IL RICHIEDENTE**